年　　月　　日

盛岡市上下水道事業管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　住　所　（郵便番号　　　　　　）

氏　名

電話番号

ＦＡＸ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

浄　化　槽　管　理　士　研　修　受　講　報　告　書（　　　年度分）

　盛岡市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例施行規則第６条第２項の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登　録　番　号 |  |
| 登　録　年　月　日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 浄化槽管理士の氏名 | 浄化槽管理士免状の交付番号 | 研修の名称 | 受講年月日 |
|  |  |  | 　　　　年　月　日 |

備考　研修を受講したことを証する書類の写しを添付してください。